##

 **ΑΡΙΘ. ΠΡΩΤ :**

 **ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ:**

 **ΑΙΤΗΣΗ ΓΙΑ ΑΝΑΝΕΩΣΗ ΕΓΓΡΑΦΗΣ**

 **ΠΡΟΣ ΤΗ Σ.Α.Ε.Κ του Γ.Ν.ΝΙΚΑΙΑΣ**

 **«ΑΓΙΟΣ ΠΑΝΤΕΛΕΗΜΩΝ»**

 **ΕΝΤΑΥΘΑ**

ΕΠΩΝΥΜΟ**…………………………………..**

ΟΝΟΜΑ**………………………………………**

**ΑΜΚΑ:………………………………………. Παρακαλώ για την ανανέωση της εγγραφής μου**

 **στο ………** Εξάμηνο Σπουδών **της Ειδικότητας**

 **Βοηθός Νοσηλευτή Χειρουργείου.**

ΟΝΟΜΑ ΠΑΤΕΡΑ

**………………………………………………… Εκπαιδευτικού έτους:………………………..**

 **Εξαμήνου κατάρτισης:……………………….**

ΟΝΟΜΑ ΜΗΤΕΡΑΣ

……………………………………………….

**ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΑΤΟΙΚΙΑΣ**

ΠΟΛΗ………………………………………

ΟΔΟΣ-ΑΡΙΘΜΟΣ-………………………….

ΤΚ………….. ……….

E-MAIL

ΤΗΛΕΦΩΝΟ:

Σταθ:

Κινητό:

 Επίσης δηλώνω υπεύθυνα ότι:

 1. Δεν έχω εγγραφεί σε άλλη Σ.ΑΕ.Κ, &

 2. Έχω λάβει γνώση του κανονισμού λειτουργίας των Σ.Α.Ε.Κ και τον αποδέχομαι.

 **Η/Ο Αιτ……………& Δηλ……...**